MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10) 597, 168

APPLICANT(S)

7-13-06

CLAIMS

•	AS F	ILED	AF7	TER IDMENT	AF7	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1					·
2		1				
3		1				·
5			<u> </u>			
, ,		,		,		
7		1			·· -	•
}		1				
		1	·			
) .		/		· ·		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		, .				
			· · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·
		1				
	1					-
_						
	1	<u> </u>		-		
	1.					
2						
3		1				
4		1				ļ.
25		1				
<u>0</u> 7		 				
8		1				
9	1					
	1					ļ
	1				<u></u>	
2 3·						
_		-	 			
-	<u> </u>		<u>. </u>		·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	·					
	<u> </u>			 		<u> </u>
	 	 				
<u>. </u>						
1						
5						
<u>6</u> 7						
	11	1		1		1
_	20	4		4		4
EP. TAL	22			•		
IMS	33	A Total		٠ ،		